

ENCUESTA PARA PADRES

Agencia de Educación Pública (PEA)) _____ Escuela/Lugar _____
 Responda a todas las preguntas de abajo con cualquier comentario y envíe la encuesta en el sobre que lleva la estampilla y la dirección

	Sólo Para Uso de ESS
1. Describa las cosas buenas que están ocurriendo en el programa de educación especial de su hijo/a _____ _____ _____	
2. Durante la evaluación más reciente que se hizo de la educación especial de su hijo/a ¿Proporcionó usted información ACTUAL al equipo referente al funcionamiento médico, el comportamiento, el desarrollo y el estado funcional del niño/a? SI _____ NO _____ _____ _____ _____	I _____ O _____ U _____ II.A.2.a
3. ¿Los reportes sobre el progreso que usted recibe indican cuanto progreso está haciendo su hijo/a hacia las metas del IEP? SI _____ NO _____ _____ _____ _____	I _____ O _____ U _____ III.A.8
4. Indica el IEP de su hijo/a sus necesidades de educación especial de manera apropiada? SI _____ NO _____ _____ _____ _____	I _____ O _____ U _____ III.A.9
5. ¿Está su hijo/a recibiendo los servicios indicados en el IEP? SI _____ NO _____ _____ _____ _____	I _____ O _____ U _____ IV.A.1
6. ¿Le animaron a ser un participante activo en las decisiones sobre el programa de educación especial de su hijo/a durante el año pasado? SI _____ NO _____ _____ _____ _____	I _____ O _____ U _____ V.A.2.d
7. Describa cualquier preocupación que tenga sobre el programa de educación especial de su hijo/a. _____ _____ _____	

¡Le agradecemos mucho su tiempo y esfuerzo en llenar este cuestionario!